

入院のご案内

2020.4 改訂



病床数 310床（医療療養型）

当院は、1983年6月に開院した慢性期の患者様を対象とする全床療養型の病院です。医療・看護・介護を提供することで、長期療養の場として患者様が安心して入院生活が送れるよう、サポートさせて頂いています。また、近隣の急性期病院等の後方支援病院として、地域社会に貢献できる人に優しい病院作りに取り組んでいます。



開成町の花：あじさい



医療法人陽風会 高台病院

〒258-0028 神奈川県足柄上郡開成町金井島 1983

☎ 0465-83-5015 URL:<http://youfuukai.or.jp>

1. アクセス



● 交通のご案内

(1) 無料シャトルバスを利用する

無料シャトルバスは①新松田駅(松田駅経由)②大雄山駅の2ルートがあります。

① 大雄山駅バス発着所：駅前道路



② 新松田・松田駅： *小田急新松田駅 箱根登山鉄道路線バス②番線 * J R 松田駅 ローター付近

* 他院行きのバスとお間違えのないようにご注意ください。

* 各シャトルバスの時刻表は 27 ページをご覧ください

(2) お車で来院する

○東名高速・大井松田インターより車で10分です。



◎平塚駅からご利用の方

「平塚無料シャトル便」を2019年8月31日で廃止することとなりました。今後は平塚からお越しのご家族は当院と契約したタクシー会社（箱根登山ハイヤー株式会社）からタクシーを利用してご面会いただくこととなりました。何卒ご理解のほど、お願いいたします。

◀利用方法▶

- (1) 利用日前日（日曜日・祝日を除く前日）の**午後3時**までに、高台病院総務課宛に電話予約をお願いいたします。
- (2) 利用エリアは、**高台病院から平塚市内**となります。周辺の市町村の方も、平塚駅までお越しくださいれば、利用可能です。平塚市外に降車の場合は、タクシー代を請求させていただきます場合があります。
- (3) 利用予約および利用可能日は、日曜日、祝日を除く日とします。
- (4) **タクシー会社への連絡は当院で行います。**当院の職員が連絡に必要な内容をお伺いいたします。また、ご利用者の方から個々でタクシー会社へのご連絡はご遠慮ください。（予約は無効とさせていただきます。）
- (5) **タクシー会社への料金の支払いは当院で行います。**病院到着後に、受付窓口にタクシーで来院したことをお伝えください。帰宅される場合も利用可能ですので受付窓口にお伝えください。
- (6) 同時間帯にお申し込みがあった場合には、出発時間の調整と相乗りとなる場合があります。

入院のご希望の際は、高台病院『地域医療連携室』が窓口となります。

入院のご相談 お問い合わせ

- お電話にて地域医療連携室までご連絡ください。
- お問い合わせ後に、診療情報提供書等の必要書類を作成してお送りください。

受け入れの判定

- 送っていただいた書類から当院でお受け入れできるか判定をします。
- 判定の結果は、地域医療連携室よりご連絡いたします。

病院見学 入院相談 (ご入院手続き)

- 地域医療連携室のソーシャルワーカーと看護師で当院の見学と説明をさせていただきます。
- ご来院の際は、**ご入院される患者様の保険証関係を一式お持ちください。月々のお支払いいただく金額をご提示します。**
- 入院の予約となります。

入院日の決定

- 入院の順番になりましたら、地域医療連携室よりご連絡をして入院日を決定していきます。
- 入院当日までに別紙(入院手続きに必要なもの)を参照にて、ご準備をお願いします。

3. お受け入れができる状態

可能な項目	医療内容	備考
○	気管切開	
○	中心静脈栄養	
○	経鼻栄養	
○	胃ろう	内視鏡下での交換は他院への受診が必要
△	腸ろう	要相談
○	痰の吸引	
○	膀胱留置カテーテル	
○	インシュリン・血糖チェック	
○	酸素療法	
○	褥瘡	
○	輸液	
○	人工肛門（ストマ）	
○	輸血	程度による
○	透析	
○	MRSA	(+)の場合は保菌状態に限る
△	神経難病	要相談
○	疼痛コントロール	当院でできる範囲で受け入れる
○	認知症	程度により要相談

不可な項目	医療内容	備考
×	人工呼吸器	呼吸器の取り扱いなし。
×	結核	
×	重症感染症	個別にご相談下さい。
×	精神疾患	精神科治療を要する場合。
×	問題行動	徘徊・暴力・声出し（大声）等がある場合。

可能な検査	内容	備考
○	X線一般	月曜日（PM）・水曜日（AM）・木曜日（PM） 土曜日（AM）*第2木曜日のみ（AM/PM）
○	全身用CTスキャナ	
○	血液検査	
○	心電図	

上記は、あくまでも入院お受け入れの目安になりますので、詳細はご相談となります。

◎ 医療区分の概要

区分	項目	備考
医療区分3	以下のいずれかの条件に該当する場合	
【疾患】 状態	スモン	特定疾患治療研究事業実施要綱に定めるもの
	医師及び看護師による 24 時間体制での監視・管理を要する状態	循環動態および呼吸状態が不安定なため、常時バイタルサインを観察する必要がある等
【医療処置】	中心静脈栄養	消化管異常、悪性腫瘍等により消化管からの栄養摂取が困難な場合
	24 時間持続点滴	経口摂取が困難な場合等
	レスピレーター使用	人工呼吸器を使用している状態
	ドレーン法、胸腹腔洗浄	胸腔または腹腔のドレーン又は洗浄を実施している場合
	発熱を伴う場合の気管切開、気管内挿管	投薬、処置等、発熱に対する治療が行われている場合
	酸素療法	常時流量3リットル/分以上を必要とする 等
	感染隔離室におけるケア	感染症の治療の必要性から隔離室での管理を実施している場合
医療区分2	医療区分3に該当しない場合のうち、以下のいずれかの条件に該当する場合	
【疾患】 状態	筋ジストロフィー症	筋ジストロフィー症に罹患し、医療受給者証を交付されている
	酸素療法	医療区分3の酸素療法に該当する以外
	多発性硬化症	罹患し、特定疾患医療受給者証の交付を受けている
	筋萎縮性側索硬化症	罹患し、特定疾患医療受給者証の交付を受けている
	パーキンソン病関連疾患	罹患し、特定疾患医療受給者証の交付を受けている
	その他神経難病	スモンを除く
	神経難病以外の難病	罹患し、特定疾患医療受給者証の交付を受けている
	脊椎損傷	四肢麻痺がみられる状態
	慢性閉塞性肺疾患（COPD）	ヒュー・ジョーンズの分類がⅤ度の状態
	疼痛コントロールが必要な悪性腫瘍	医療用麻薬等の薬剤投与による疼痛コントロールが必要な場合
	肺炎	画像診断・血液検査を行い、治療が必要な場合
	尿路感染症	「発熱」、「細菌症」、「白血球尿（>10/HPF）」の全てに該当する
	創感染	感染症に対する治療を実施している状態
	リハビリテーションが必要な疾患が発症してから30日以内	傷病等によりリハビリテーションが必要な状態
	脱水	脱水に対する治療を実施している状態、かつ発熱を伴う状態
	体内出血	持続するもの
	頻回の嘔吐	1日に複数回の嘔吐があり嘔吐があった日から3日間該当
	褥瘡	2度以上または2箇所以上
	うっ血性潰瘍	末梢循環障害による下肢末端の開放創2度以上
	せん妄の兆候	せん妄に対する治療を実施している状態
うつ状態	精神保健指定医がうつ症状に対する治療を実施している状態	
暴行が毎日みられる状態	他者を打つ、押す、ひっかく等が認められる状態	
【医療処置】	透析	人工透析が継続的かつ適切に行われている状態
	発熱または嘔吐を伴う場合の経管栄養	経鼻や胃ろう等の経腸栄養が行われ、かつ、発熱又は嘔吐を伴う状態
	喀痰吸引	1日8回以上
	気管切開、気管内挿管のケア	気管切開又は気管内挿管が行われている状態
	血糖チェック	糖尿病に対するインスリン製剤等の注射を1日3回以上の血糖チェック
	皮膚の潰瘍のケア	1日2回以上、ガーゼや創被覆材の交換が必要な場合
	手術創のケア	1日2回以上、ガーゼや創被覆材の交換が必要な場合
	創傷処理	1日2回以上、ガーゼや創被覆材の交換が必要な場合
足のケア	開放創、蜂巣炎、膿等の感染症	
医療区分1	医療区分3、2に該当しない場合	

4. 入院期間について

定めはありませんが、ご自宅や施設へ退院される方は、できるだけご状態が安定されたら退院できるようお声掛けをすることがあります。尚、レスパイト目的や施設入所、自宅退院を目標とする患者様については支援をいたします。退院支援については19ページをご覧ください。

5. 当院でかかる費用について

①入院費(食費＋医療費)

12万円～18万円/1か月(高齢者・後期高齢者1割負担＋実費含む)

* 但し、障害者医療証(身体障害者手帳取得)・減額認定証、又は病状に応じて金額に差があります。詳細は別紙をご覧ください。

歯科診療について

毎週、歯科医師の診療があります。受診が必要な場合は医療費とは別の保険診療として対応をさせていただきます。(受診が必要な患者様のみ)

* 医科と歯科は別請求となります。



②CS セット(オムツ+衣類・日用品の洗濯付きレンタル)

患者様のご状態により、利用したオムツと衣類・日用品の洗濯付きレンタルの費用が1日単位で医療費とは別途かかります。



Aセット

1, 333円/日

- お寝巻 (甚平式・浴衣式)
- 肌着 (下着含む) ●靴下 ●バスタオル
- フェイスタオル ●おしぼりタオル

オムツセットA 1, 047円/日

オムツセットB 732円/日

オムツセットC 523円/日

オムツセットE 261円/日

※使用量によってセットは異なります



Bセット

1, 071円/日 (入院基本セット)

- お寝巻 (甚平式・浴衣式)
- バスタオル ●フェイスタオル ●おしぼりタオル

※オムツセットは確定申告の際に医療費控除の対象となります。毎年1月末に『紙オムツ等お支払証明書』としてご契約者様宛に郵送いたします。

(対象期間は前年の1月1日～12月31日となります)

※ ABセットをお申込みの方は、必要があれば下記消耗品をサービスでご利用いただけます

- ハンドソープ
- 舌クリーナー
- 食食用エプロン
- 小物ケース
- 歯ブラシ
- BOXティッシュ
- 吸飲み
- デンタルリンス
- 口腔ケアブラシ
- 上がり湯ローション
- 義歯ケース
- ヘアブラシ
- ウェットティッシュ
- 爪切り
- エチケットバサミ
- 口腔湿潤ジェル
- 入歯洗浄剤
- リップクリーム
- 綿棒
- フタ付きコップ
- 手鏡
- 歯磨き粉
- ベビーローション

全て金額は税込で表示しています

■運営管理・セットお問合せ先

イズミクリエート株式会社 (受付時間: 平日9:00~17:00)

〒258-0028 神奈川県足柄上郡開成町金井島1961の1

TEL: (0465) 84-1425 / FAX (0465): 82-3281

料金一覧表（医療保険）R2.4.1～

1. 食事・居住費負担額			
	【65歳未満】	【65歳以上】 （区分3・2）	【65歳以上】 （区分1）
現役並み所得者 上位所得者	1,380円（一日）	1,380円（食費）+370円（居住費） =1,750円	入院時生活療養（Ⅰ） 1,380円（食費）+370円（居住費） =1,750円
	460円（一食）	*460円（一食）	*460円（一食）
一般	1,380円（一日）		
	460円（一食）		
低所得Ⅰ・Ⅱ 以外の指定難 病患者	780円（一日）	780円（食費）+0円（居住費）=780円 *260円（一食）	780円（食費）+0円（居住費）=780円 *260円（一食）
	260円（一食）		
低所得者Ⅱ	630円（一日）	630円（食費）+370円（居住費）=1,000円 *210円（一食）	630円（食費）+370円（居住費）=1,000円 *210円（一食）
	210円（一食）		
低所得者Ⅰ②	300円（一日）	300円（食費）+370円（居住費）=670円 *100円（一食）	390円（食費）+370円（居住費）=760円 *130円（一食）
	100円（一食）		
低所得者Ⅰ①		—	300円（食費）+0円（居住費）=300円 *100円（一食）

2. 入院基本料（1日につき）

療養病棟入院料 1		65歳以上		65歳未満	*年齢、傷病名、状態により入院料が 決定されます。（日毎に評価します） *一般的な投薬、注射、処置、検査料を含み ます。
		1割負担	3割負担	3割負担	
A	1,800円	5,390円	5,440円		
B	1,740円	5,230円	5,270円		
C	1,460円	4,370円	4,410円		
D	1,400円	4,200円	4,240円		
E	1,370円	4,120円	4,160円		
F	1,220円	3,650円	3,700円		
G	950円	2,860円	2,900円		
H	910円	2,720円	2,760円		
I	800円	2,400円	2,450円		

◎ 入院料への加算

療養病棟療養環境改善加算 1	80点	（1日につき）
療養病棟療養環境加算 2	115点	（1日につき）
褥瘡対策加算 1・2	15点・5点	
診療情報提供料Ⅰ	250点	退院時条件揃えば+200点加算
診療情報提供料Ⅱ	500点	セカンドオピニオン希望時
急性期患者支援療養病床初期加算	300点	一般病床から受入れた場合（14日まで）
在宅患者支援療養病床初期加算	350点	老健、特養及び自宅等から受入れた場合（14日まで）

入退院支援加算 2	635 点	(退院時 1 回)
診療録管理体制加算 2	30 点	(入院時 1 回)
データ提出加算 1	140 点	(入院時 1 回)
データ提出加算 3	140 点	(入院日から 90 日を越えるごとに 1 回)
認知症ケア加算 3	40 点・10 点	(1 日につき) 入院日から 14 日以内の期間 40 点、15 日以上の期間 10 点
認知症ケア加算 3 (身体拘束あり)	24 点・6 点	(1 日につき) 入院日から 14 日以内の期間 24 点、15 日以上の期間 6 点
*手術、CT、輸血等は、それぞれ算定		
*負担金につきましては、加入保険、障害認定、減額認定証等の有無により異なります。		

*上記においては、患者様世帯が非課税世帯になりますと、減額の対象になる場合があります。(対象になると思われる方は、市町村に申請すると、低所得者Ⅰ①・②、低所得者Ⅱの減額証が発行されます。)

*当院では、患者様からの診療内容の開示請求があった場合には、診療情報の開示を行っております。

3、保険外負担 (希望者のみ)		
①教養娯楽費	330 円/回	お楽しみ会、行事参加費等
②私物洗濯代	33 円/枚	靴下、ハンカチ等
	165 円/枚	肌着、膝掛け類等
	550 円/枚	靴等
③理美容代	1,980 円/回	カット、調髪
	1,650 円/回	丸刈り、五分刈り
④室料	3,300 円/日	個室 (5 部屋)
	2,200 円/日	2 人部屋 (4 部屋 8 床)
⑤健康管理費	実費	インフルエンザ等の予防接種
4、その他		
死後処置料	16,500 円	退院精算に含まれます
(入院料試算)		

項目	金額 (円)
保険負担	
食費・居住費	
保険外実費	
リース料	
おむつ代	
1ヶ月の入院費 (総額)	

} *1 病院への支払い
 (口座自動引落とし)

} *2 リース会社への支払い
 (口座自動引落とし)

} 総合計 (引落とし)

～口座引落としの手続きについて～

医療費とイズミクリエートへの支払いは、キャッシュカードを端末に通すことで口座振替の手続きが可能です。

ご利用可能な金融機関一覧

[りそなグループ] りそな銀行・埼玉りそな銀行・近畿大阪銀行

[都市銀行] みずほ銀行・三井住友銀行・三菱UFJ銀行

[地方銀行]

ア行	足利、池田泉州、大垣共立
カ行	関西アーバン、紀陽、京都、群馬、京葉
サ行	滋賀、静岡、常陽、七十七、仙台、スルガ
タ行	千葉、千葉興行、東和、栃木
ナ行	名古屋、南都、西日本シティ
ハ行	百五、広島、福岡、北洋、北陸
マ行	みなと、武蔵野
ヤ行	横浜

[その他銀行] ゆうちょ銀行、イオン銀行

* 農協（JA）・信用組合（専用用紙でのお手続きになります）

[信用金庫] すべて可能（さわやか信用金庫を除く）

- * 上記以外の金融機関をご希望の場合はご相談ください。手続きが可能な場合があります。
- * 口座の変更は医事課まで再手続きをお願いいたします。
- * 磁気ストライプのないカードはご利用できません。
- * 法人カード、代理人カード等のご利用できません。

6. お支払いについて

(1) 入院費

●入院中のご請求・お支払方法

①月末締め切りの請求書は翌月の10日過ぎに郵送いたします。

②請求月の28日(土日祝の場合は翌営業日)に自動引き落としされます。(手数料は無料です)

＊＊保険証のご提示について＊＊

入院後は毎月、保険証を確認させていただきます。

病院受付窓口へご提示をお願いいたします。



●退院時のご請求・お支払方法

退院後に請求書をお送りいたしますので、7日以内に窓口またはご指定の口座へのお振り込みをお願いいたします。

●お問い合わせ窓口

医事課(1階受付)《窓口受付について》

月曜日～土曜日	日曜日・祝日
8:45～17:00	お休み

(2) CSセット

●入院中のお支払いについて

①月末締め切りの請求書は、翌月の中旬頃に郵送いたします。

②請求月の28日(土日祝の場合は翌営業日)に自動引き落としとなります。

※金融機関との手続きに1～2か月ほどお時間を頂く場合があります。

その間はコンビニエンスストア対応払込取扱票を、請求書に同封させていただきます。

運営管理：セットのお問い合わせ先について

イズミクリエート株式会社

〒258-0028 神奈川県足柄上郡開成町金井島1961-1

TEL (0465) 84-1425 / FAX (0465) 82-3281